

Oświadczenie o zachowaniu tajemnicy

Ja, niżej podpisana/podpisany, zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych i danych dotyczących stanu zdrowia osób uprawnionych do świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, do których uzyskałam/uzyskałem dostęp w ramach upoważnienia i na mocy Decyzji NrRektora z dnia w sprawie powołania Komisji do spraw Socjalnych.

Przyjmuję do wiadomości, iż postępowanie sprzeczne z powyższymi zobowiązaniami, może być uznane przez Pracodawcę za ciężkie naruszenie obowiązków pracowniczych w rozumieniu art. 52 § 1 pkt 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) lub za naruszenie przepisów karnych ww. ustawy o ochronie danych osobowych.

.....

data

.....

podpis